

國立臺南護理專科學校 學籍資料異動申請表

在校生 退學生 畢業生【()教註字第 號】

部 別	<input type="checkbox"/> 日間部 <input type="checkbox"/> 進修部(原夜間部)		
學 制	<input type="checkbox"/> 五專 <input type="checkbox"/> 二專		
姓 名 (申請更名者 請填原姓名)		學 號	
科 別	<input type="checkbox"/> 護理科 <input type="checkbox"/> 化妝品應用科 <input type="checkbox"/> 老人服務事業科	年 級	年 班
入學年月	年 月	畢(肄)業 年 月	年 月
異 動 事 項	<input type="checkbox"/> 姓名(<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 家長) <input type="checkbox"/> 出生年月日 <input type="checkbox"/> 身分證字號 <input type="checkbox"/> 電話(<input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 行動) <input type="checkbox"/> 戶籍地址 <input type="checkbox"/> 通訊地址 <input type="checkbox"/> 出生地		
異 動 前 資 料		異 動 後 資 料	
備 註	一、 凡申請更改姓名、身分證字號、出生年月日、戶籍地址、出生地者，需檢附國民身分證正反面影印本乙份黏貼於表格下方，並附戶籍謄本正本以供查驗。 二、 畢業生申請者，另須繳驗畢業證書正本，由學校於畢業證書上改註即行發還(請先行填寫「校友各項成績及證明書申請單」)。		
申 請 者 簽 名	(家長簽名)	申 請 日 期	年 月 日
	(學生簽名)		

註冊組承辦人員	生輔組	衛保組
實習組	圖書館	註冊組組長
※僅更正姓名者須加會	※僅更正姓名、身分證字號者須加會	

請用膠水黏貼身分證影本正面	請用膠水黏貼身分證影本反面
---------------	---------------